



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: ABRIL / 2026

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	
1	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	
2	Luzia Lopes Venancio	682691	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
3	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	/	/	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	X	X	/	/	X	X	/	/	/	/	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1		1	1	1			1	1	1	1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1		1	1	1			1	1	1	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0	0				0	0	0	0	0				0	0	0	0	0			0		0	0	0			0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela		SF- Sítio Funcional		SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno		RH - Recursos Humanos		/ - 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno		FE - Férias		CHT - Carga Horária Trabalhada
HM - Horizontal Matutino		F - Folga		SHT- Saldo de horas total



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE Unidade: CAPS LIBERDADE
Escala de Enfermagem Mês de Referência: ABRIL / 2026

						Diurno																																	
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
1 Andrielly Carla da Costa Santos	Enfermeira	176290	971731	SMS		HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM
2 Guiomar Aparecida Marques	TE	205772	433870	SMS		HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM
3 Sirley Campos	TE	355734	1093150	SMS		HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV
4 Luzana Eva Ferreira Lopes Nogueira	Enfermeira	327337	1535137	SMS		HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	2				2	2	2	2	2				2	2	2	2	2			2		2	2	2				2		2	2	2	2
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2	2				2	2	2	2	2				2	2	2	2	2			2		2	2	2				2		2	2	2	2

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna	CME - Central de Material e Esterilização	
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ - Injetáveis	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF - Sítio Funcional	
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala da Farmácia

Mês de Referência: ABRIL/ 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	SMS	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1		1	1	1			1	1	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							0				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0		0	0	0			0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno		
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores		



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Médica

Mês de Referência: ABRIL/ 2026

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
				HM	HM	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	Christe Ellen Batista Fanzlau	Psiquiatra	28559	1470191	Credenciamento			X	X	X		SD	SD	SD	SD	X	X		SD	SD	SD	SD	X	X		X	SD	SD	SD	X	X		SD	SD	SD
2	Leonardo Lima Batista	Clinico Geral	28798	1577212	Credenciamento			X	X	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X		X		SD		X	X		SD		SD
3	Aline Maria Rodrigues de Lima	Clinico Geral	18187	1580779	Credenciamento			X	X	X		SD	SD			X	X		SD	SD			X	X		X	SD		X	X		SD	SD		SD

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:

LEGENDA:	
	LC – Licença ou Atestadomédico
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias
FE – Férias	F – Folga
	CRM- Conselho Regional de Medicina
	CG - Clínico Geral
	PEd - Pediatra
	O - Ortopedia
	CHM - Carga horária do mês
	SHM- Saldo de horas no mês
	CHT - Carga Horária Trabalhada
	SHT- Saldo de horas total
	SHA- Saldo de horas anteriores
	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
	CR - Credenciamento



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE					Unidade: CAPS LIBERDADE																																				
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: ABRIL/ 2026																																				
Diurno																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Jadiel Sousa Viana	Coordenador Geral	100527	974889	SMS	/	/	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	X	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/			
2	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM			
3	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
4	Keila Regina Bazilio Melchior	Psicóloga	3695	902071	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
5	Rafael Santos Nunes	Profissional Ed. Física	5526	879924	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
6	Rosângela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
7	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	SMS	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
8	Bianca Estrozi	Terapeuta Ocupacional	8279	1376381	SMS	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV		
9	Mariângela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	SMS	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV		
10	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	SMS	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						5	5				5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5												
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						2	2				2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2												
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1												
TOTAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL:						1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1												
/C- Cinderela						LC – Licença ou Atestadomédico												SHM - Saldo de horas no mês																							
SD- Serviço Diurno						LP- Licença Prêmio												SHA - Saldo de horas anteriores																							
SN- Serviço Noturno						LM - Licença maternidade																																			
HM – Horizontal Matutino						CD- Complementação diurno																																			
HV – Horizontal Vespertino						CN- Complementação noturno																																			
FE – Férias						/ – 8 horas diárias																																			
F – Folia						CHT - Carga Horária Trabalhada																																			
CHM - Carga horária do mês						SHT- Saldo de horas total																																			